## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 10 593433

FILING DATE

APPLICANT(S)

		(1,011 01	JE WILLI	FORM	10-075			
					٠,		CLAIM	IS
· .	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT			Г
]							1	
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	ļ	<u>_</u>
2			<del>\</del>				ł	
_ 3			7	/				-
4						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
5				(				
7	`			<del>\</del>		•		L
8		·	<del>-/-</del> -		,			_
9		· · · · · · ·	/	/				H
10	·		1					
11							;	
12 13	<u> </u>					<del></del>		<u> </u>
14			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-				Ь
15		· ·						-
16								
17								
18 19						· · · · · ·		_
20		·			·			-
21				1				
22			1					-
23			<u> </u>					
24 25								
26								
27								-
28		:						·
30							· I	
31							ŀ	
32							. <b>i</b>	
33							ı	- 8
34 35							l	1
36							ŀ	
37		· ·					ł	8
38								_
39								_{_{{\{\!\!\!\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
40 41	·							9
42	·							9
43							ŀ	
44							ı	9
45								9
46 47								9
48								9
49							-	9
50								1
TOTAL IND,		+	۵	#		#		TO
TOTAL DEP.		<b>←</b> 1	ia	<b>←</b> 「		<b>+</b>		TO
TOTAL CLAIMS			14	13. A				TO CL/
							L	

PTO - 1360 (REV. 11/04)

	AS FILED			TER NDMENT	AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52				ļ		
53 54			·	ļ		
55						
56						· · · ·
57						
58						
59				, i		
60						
61 62						ļ
63						ļ
64						
65						
66						
67						
68 69						
70		,,				
71						
. 72						
73						
74						
75						
76 77						
78						
79						
80						
81						
82				[		
83 84						
85						
86	<del></del>					
87						
88						
89					î	
90						
91 92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99 100						
TOTAL	-	-				
IND. TOTAL		▼		▼		₩
DEP.		<del>-</del>		<b>(-</b>		<b>←</b>
TOTAL CLAIMS						
		J.S. DEPART atent and Tre				